

# تأثير برنامج رياضي صحي على انفاص الوزن وتحسين بعض المتغيرات الفسيولوجية والبدنية لكبار السن المصابين بالسمنة بدولة الكويت

الباحث: ناصر مصطفى عبدالرسول

حاصل على دكتوراه من  
كلية التربية الرياضية للبنين  
جامعة الإسكندرية

## مقدمة ومشكلة الدراسة:

تعانى الكويت من ارتفاع معدلات السمنة حيث سجلت المركز الثالث بين الدول الأكثر انتشاراً من حيث معدلات السمنة وزنها حيث تمثل نحو ٤٠٪ من بين السكان، وتصل إلى ٩٠٪ من تجاوز اعمارهم الخمسين عام مما يهدد حياتهم بشكل خطير، الأمر الذى دعا الباحث لتناول تلك المشكلة من خلال بحث سبل محاربة السمنة من خلال دعم كبار السن من خلال تطوير مستوى الثقافة الصحية من خلال وضع برنامج تغذىي صحي وبرنامج رياضي لانفاص الوزن، لإنقاذ ما يمكن إنقاذه والمحافظة على صحة كبار السن بدولة الكويت. (١٣)

وترجع هذه الزيادة في السمنة في دولة الكويت إلى التشبه بنظام الحياة الأمريكية، بما في ذلك التقليل فقط بالسيارات وتناول الوجبات السريعة وعدم الاستغناء عن مكبات الهواء، مما ينتج عنه خمول جسدي وقلة حرق السعرات الحرارية؛ ونتيجة حتمية لذلك انتشرت العديد من الأمراض، والتي تعرف بأمراض نقص الحركة (Hypokinetic Diseases) مثل السمنة، وأمراض القلب، والشرايين، وألم أسفل الظهر، والسكر، وارتفاع ضغط الدم، والكوليسترون، والسرطان. (٦: ٣٢)

ومجال التربية الرياضية بما يشمله من أنشطة متعددة يعتبر وسيلة هامة لزيادة لتعزيز الوعي نحو العادات والسلوكيات الإيجابية وتعزيز دور الرياضة في تعزيز مستوى الحالة الصحية والارتفاع بمستوى الحالة الصحية لهم من خلال توفير برامج أكثر كفاءة، ولذا يجب توفير رعاية رياضية خاصة لكبار السن. (٤: ١٢١٩)

وتبرز أهمية الأنشطة البدنية في أنها أكثر الطرق فاعلية في إزالة الدهن الموجود في العضلة، في الوقت الذي تصبح فيه العضلة أقل سمنة فإن الأيض (الممثل الغذائي) يتغير بطريقة أوتوماتيكية، حيث يقوم الشخص بحرق سعرات حرارية أكثر دون أن يعرف، كما توضح أيضاً أن الطريقة المثلثة للتخلص من الوزن الزائد هو التمرين، أي ذلك النوع من التمرين الذي يحرق معظم الدهن في أقل وقت ممكن وهو النشاط الهوائي، فعندما تقوم العضلات بعمل مستمر مكثف فإنها تتطلب تدفقاً ثابتاً من الجليكوجين لإنتاج الحركة وعندما يستنزف الأكسجين الذي كان موجوداً قبل بداية التمرين فإن احتياطي الدهن المخزن يزودنا بجليكوجين إضافي إلى أن يتوقف التمرين وبهذه الطريقة تحرق الدهون. (١٢: ١٠٦٤)

حيث أن النشاط البدني يلعب دوراً هاماً في تغيير معادلة توازن الطاقة بالجسم، عن طريق التخلص من السعرات الحرارية الزائدة وإستهلاكها خلال النشاط البدني وتحسين عملية التمثيل الغذائي وبالتالي التخلص من أكبر قدر من الدهون وعدم تخزينها، كذلك فإن النشاط البدني تأثيرات إيجابية على بعض النواحي البيولوجية المرتبطة بالسمنة وزيادة الدهون، مثل ضغط الدم والنبض ومستويات الكوليسترون في الدم ومكونات الجسم ووظائف أجهزة الجسم المختلفة. (١٠: ١١١٠)

ومن خلال العرض السابق يتضح أن إتباع البرامج الرياضية المقترنة تؤدي إلى تحسين اللياقة البدنية وكفاءة أجهزة الجسم الحيوية إلى جانب التأثير الإيجابي على دهنيات الدم ومكونات الجسم، ومن هنا تبلورت فكرة هذا البحث في تصميم برنامج رياضي صحي، وذلك بالقضاء على الخلل الذي يحدث في ميزان الطاقة بالجسم والمساعدة على التخلص من السعرات الحرارية الزائدة والتغلب على إنخفاض معدل التمثيل الغذائي لدى كبار السن الذين يعانون من السمنة والأمراض المترتبة عليها.

## هدف الدراسة:

تهدف الدراسة إلى التعرف على تأثير برنامج رياضي صحي على انفاص الوزن وتحسين بعض المتغيرات الفسيولوجية والبدنية لكبار السن المصابين بالسمنة بدولة الكويت وذلك من خلال الوجبات التالية:-

- (١) بناء برنامج رياضي صحي لانفاص الوزن وتحسين الكفاءة الوظيفية بين كبار السن بدولة الكويت.
- (٢) تأثير البرنامج الرياضي الصحي على انفاص الوزن ومستوى الكفاءة الوظيفية من الناحية الفسيولوجية والبدنية لكبار السن بدولة الكويت.

## **فروض الدراسة:**

- ١) يؤثر البرنامج الرياضي الصحي إيجابياً على انفاص الوزن لكتار السن عينة الدراسة بدولة الكويت.
- ٢) يؤثر البرنامج الرياضي الصحي إيجابياً على مستوى الكفاءة الوظيفية من الناحية الفسيولوجية والبدنية لكتار السن بدولة الكويت.

## **الكلمات الدالة:**

برنامج رياضي صحي - انفاص الوزن - كبار السن - السمنة.

## **إجراءات الدراسة:**

### **منهج الدراسة:**

تم استخدام المنهج التجربى بخطواته وإجراته لملائمة طبيعة وإجراءات الدراسة الحالية، وذلك على مجموعة تجريبية واحدة بتصميم القياس القبلى – البعدى.

## **مجالات الدراسة:**

### **أولاً:- المجال المكاني:**

تم تطبيق الدراسة في منطقة العاصمة بدولة الكويت وكان التواصل خلال تطبيق البرنامج الصحي والرياضي لعينة الدراسة من خلال التدريب المباشرة بتجمع عينة الدراسة على شاطئي منطقة العاصمة، او عبر تطبيق زوم Zoom من خلال التواصل المرئي والمسموع.

### **ثانياً:- المجال الزمانى:-**

تم تطبيق الدراسة خلال عام ٢٠٢١ م.

### **ثالثاً:- المجال البشري:**

بلغ حجم عينة الدراسة على (٣٠) فرد مصابين بالسمنة في المرحلة العمرية من (٤٥-٥٥) سنة بدولة الكويت.

## **عينة الدراسة:**

تم تطبيق الدراسة على عينة من كبار السن وبلغ عددها (٣٠) فرد ممن لديهم سمنه.

### **ثالثاً:- شروط اختيار العينة:-**

- أن يكون عمر المشارك في الدراسة في المرحلة السنوية من (٤٥-٥٥) سنة.
- الموافقة على إجراء الكشف الطبي قبل إجراء البرنامج.
- أن يكون من زائد الوزن (السمنة من الفئة الأولى على الأقل).

وتم إجراء عملية التجانس لعينة الدراسة في كل من المتغيرات الأساسية والقياسات الفسيولوجية والإختبارات البدنية وجداول أرقام (١-٢-٣) توضح ذلك:-

### جدول (١)

#### الدلالات الإحصائية الخاصة بالمتغيرات الأساسية لعينة الدراسة قبل التجربة

$n = 30$

معامل الإلتواء	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أكبر قيمة	أقل قيمة	وحدة القياس	الدلالات الإحصائية المتغيرات الأساسية
٠.٢١	٠.٣٩	٥١.٩٠	٥٤.٥٠	٤٥.١٠	سنة	السن
٠.٣٤	٣.٦٣	١٧٨.٨٦	١٨٧.٠٠	١٦٨.٠٠	سم	الطول
٠.٢٨	٨.٣٨	١١٤.٦٠	١٤٧.٠٠	٨٩.٠٠	كجم	الوزن

يتضح من جدول (١) الخاص بالمتغيرات الأساسية (السن – الطول – الوزن) لعينة الدراسة كانت معتدلة وغير مشتتة وتتنسم بالتوزيع الطبيعي للعينة، حيث بلغ معامل الإلتواء ما بين (٠.٢١ إلى ٠.٣٤) وهذه القيم تقترب من الصفر وتحصر بين ( $\pm 3$ ) ، مما يؤكّد إعتدالية البيانات الخاصة بالمتغيرات الأساسية قبل التجربة.

### جدول (٢)

#### الدلالات الإحصائية الخاصة بالقياسات الفسيولوجية لعينة الدراسة قبل التجربة

$n = 30$

معامل الإلتواء	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أكبر قيمة	أقل قيمة	وحدة القياس	الدلالات الإحصائية القياسات
٠.٣٠	٣.٨٠	٨٦.٨٨	٨٩.٠٠	٨١.٠٠	ن/ق	معدل نبض الراحة
٠.٣٧	٥.٧٩	١٣٧.٧٦	١٤٨.٠٠	١٢٤.٠٠	ن/ق	معدل نبض المجهود
٠.٤١	١٥٤.٢٤	٢٢٩٦.٤٨	٢٤٣١.٠٠	٢١٢٥.٠٠	مليتر	السعّة الحيوية
٠.٢٦	١٥٦.٧٣	٢٠٩٦.٩٨	٢٤٨٠.٠٠	١٧٧٩.٠٠	مليتر	الحد الأقصى لاستهلاك الاكسجين

يتضح من جدول (٢) الخاص بالقياسات الفسيولوجية لعينة الدراسة كانت معتدلة وغير مشتتة وتتنسم بالتوزيع الطبيعي للعينة، حيث بلغ معامل الإلتواء ما بين (٠.٢٦ إلى ٠.٤١) وهذه القيم تقترب من الصفر وتحصر بين ( $\pm 3$ ) ، مما يؤكّد إعتدالية البيانات الخاصة بالقياسات الفسيولوجية قبل التجربة.

### جدول (٣)

#### الدلالات الإحصائية الخاصة بالإختبارات البدنية لعينة الدراسة قبل التجربة

ن = ٥٠

معامل الإلتواز	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أكبر قيمة	أقل قيمة	وحدة القياس	الدلالات الإحصائية	
						الإختبارات	
٠.١٠	٠.٤٢	٢٠٤٣	٤	١	دقيقة	اختبار جري القدرة الهوائية <b>VAN</b>	
٠.٢٢	٣٠١	٢٥.٩٤	٣٧.٠٠	١٨.٠٠	كجم	اختبار قوة القبضة	
٠.١١	٤.٤٠	٢٢.٢٢	٣٣.٠٠	١٥.٠٠	عدد	اختبار الجلوس من الرقود	
٠.٧٨	٠.٥٦	-٠.٤٤	١.٠٠	-٧.٠٠	سم	اختبار المرونة	

يتضح من جدول (٣) الخاص بالإختبارات البدنية لعينة الدراسة معتدلة وغير مشتتة وتنقسم بالتوزيع الطبيعي للعينة، حيث بلغ معامل الإلتوازابين (٠.١٠ إلى ٠.٧٨) وهذه القيم تقترب من الصفر وتنحصر بين ( $\pm ٣$ ) ، مما يؤكد إعتدالية البيانات الخاصة بالإختبارات البدنية قبل التجربة.

#### القياسات والاختبارات والأدوات المستخدمة في الدراسة:

تم تحديد القياسات والاختبارات المستخدمة في الدراسة من تحليل الدراسات السابقة التي تناولت برامج أنقاص الوزن للمصابين بالسمنة مثل دراسة Jana Pyšná et al (٢٠٢٠)(٨)، دراسة Rivan Virlando et al (٢٠٢٠)(١١)، دراسة Deniz ASLAN et al (٢٠١٩)(٥)، دراسة Naser Bou Abbas (٢٠١٥)(٢)، ومراجع محمد بن حسن (٢٠١٣)(١)، وكانت كما يلي:-

#### أولاً: القياسات المورفولوجية:

- قياس الوزن باستخدام ميزان طبي (Scale) معاير الكتروني لقياس الوزن لأقرب ١٠٠ جرام.
- قياس الطول باستخدام الأنثروبوميتر المعدني لأقرب ٢/١ سم.
- جهاز (Skin Fold) لقياس سماكة ثانيا الدهن (mm).

#### ثانياً: القياسات الفسيولوجية

- قياس معدل النبض في الراحة باستخدام ساعة بولار Polar إس ١٥٠
- قياس معدل النبض بعد المجهود باستخدام ساعة بولار Polar إس ١٥٠
- قياس السعة الحيوية باستخدام جهاز الأسبيروميتر الجاف (Spiro Meter).
- قياس الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين باستخدام معدلة فوكس Fox.

#### ثالثاً: الاختبارات البدنية

من خلال فحص المراجع التي تناولت البرامج البدنية الصحية الخاصة بانقاص الوزن للمصابين بالسمنة لكبار السن تم تحديد الاختبارات التالية:-

- اختبار القدرة الهوائية VAN (٢٠ متر جري متكرر في ٤ ثواني).
- اختبار قوة القبضة باستخدام المانوميتر.
- اختبار الجلوس من الرقود.
- اختبار المرونة باستخدام صندوق المرونة.

## **البرنامج الرياضي:**

تم اختيار محتوى البرنامج الرياضي المقترن من خلال الإطلاع على بعض المراجع المتخصصة والبحوث المرتبطة مثل دراسة جانا بيشنا وأخرون Jana Pyšná et al (٢٠٢٠) (٨)، ودراسة ريفان فيرلاندو وأخرون Rivan Virlando et al (٢٠٢٠) (١١)، ودراسة إليزابيث ماتوس Elisabeth Mathus (٢٠١٢) (٧)، دينيس تي فيلارياي وأخرون T Dennis Villareal (٢٠٠٥) (٣)، وقد تضمن البرنامج على تمارين تستهدف حرق الدهون وتحسين عمليات التمثيل الغذائي ومستوى الأداء الحركي لعينة الدراسة.

## **هدف البرنامج الرياضي:**

يهدف البرنامج الرياضي إلى التأثير الإيجابي في انفاص الوزن لعينة الدراسة من المصايبين بالسمنة في المرحلة السنية من (٤٥-٥٥) بدولة الكويت.

## **أسس وضع البرنامج:**

- تحديد هدف كل وحدة مع محاولة تحقيقه.
- أن يتناسب البرنامج مع الزمن المحدد له والهدف منه.
- العمل على إيجاد المواقف الحركية التي تضيف عنصر المرح والسرور لدى عينة الدراسة حتى يتسعى الاقبال في المشاركة في التمارين بفعالية من أجل انفاص الوزن.
- أن يتناسب البرنامج مع قدرات عينة الدراسة الحركية.
- أن يتناسب البرنامج مع الإمكانيات والمساحات الموجودة لتطبيق الدراسة.
- الاستعانة بالمؤثرات الموسيقية والعد الجماعي لاستثارة المتدربين وجذب انتباهم.
- مراعاة عوامل الأمان والسلامة لعينة الدراسة واستخدام الأدوات الثابتة على الأرض والمصنوعة من مواد غير صلبة.
- أن يتسم البرنامج بالمرونة، حيث يسمح بدخول تعديلات إذا لزم الأمر.
- مراعاة التسويق والإثارة في مكونات البرنامج.
- مراعاة التدرج من السهل إلى الصعب.
- استخدام عبارات التشجيع والإثابة الفورية.
- أن تكون محتويات البرنامج بسيطة وغير مركبة.
- مراعاة توزيع محتوى البرنامج على عدد الوحدات.
- مراعاة توفر الإمكانيات الأدوات اللازمة.
- أن ي يتمشى البرنامج الرياضي مع خصائص كبار السن.

## **محتوى البرنامج الرياضي:**

تم الرجوع إلى المراجع العلمية والدراسات السابقة في مجال البرامج الرياضية الخاصة بأنفاص الوزن ومحاربة السمنة من أجل انتقاء انساب التمارين التي تناسب مع كبار السن، وذلك لتحديد عناصر ومحظيات البرنامج من الأنشطة الرياضية مع مراعاة ما يلى:-

- مراعاة الفروق الفردية بينهم من حيث سرعة التكيف للتمارين التي يتضمنها البرنامج.
- مناسبة محتوى البرنامج لميول واحتياجات كبار السن.

## **القياسات القبلية:**

تم تطبيق القياسات والأختبارات (المورفولوجية – الفسيولوجية – البدنية) في يومي السبت والأحد الموافق ٤/٣/٢٠٢١م وذلك وفق التوزيع التالي:-

## **اليوم الأول :**

- قياس الوزن الكلى للجسم.
- قياس الطول الكلى.
- قياس نسبة الدهون على البطن.
- قياس نسبة الدهون خلف العضد.

- قياس نسبة الدهون على الفخذ.
- قياس نسبة الدهون أسفل اللوح.
- قياس نسبة الدهون أعلى الثدي.
- قياس كتلة الجسم.
- الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين.
- النبض بعد المجهود.

#### **اليوم الثاني:**

- نبض الراحة.
- السعة الحيوية.
- اختبار قوة القبضة.
- اختبار الجلوس من الرقود.
- اختبار المرونة.
- اختبار التحمل VAN.

#### **تنفيذ البرنامج الرياضي الصحي:**

تم تنفيذ البرنامج الرياضي الصحي وذلك لمدة ثلاثة شهور في الفترة من يوم الثلاثاء الموافق ٢٠٢١/٤/٦م وحتى يوم الأحد الموافق ٢٠٢١/٦/٢٠م بواقع ثلاث مرات أسبوعياً أيام (الأحد - الثلاثاء - الخميس)، وكان زمن الوحدة (٦٠ دقيقة) ليبلغ إجمالي عدد الوحدات (٣٦) وحدة.

#### **القياسات البعدية:**

بعد الانتهاء من تنفيذ البرنامج قام الباحث بتطبيق القياسات البعدية في الفترة من يومي الثلاثاء والاربعاء الموافق ٢٠٢١/٦/٢٣، ٢٢م على قياسات واختبارات الدراسة والتى تم قياسها في القياس القبلي وذلك بنفس اسلوب وطريقة القياس المتبعة في القياس القبلي لضمان صدق البيانات المتحصل عليها من عملية القياس.

#### **المعالجات الإحصائية:**

تحقيقاً لأهداف الدراسة والإجابة على تساوياته تم معالجة البيانات إحصائياً باستخدام برنامج الحزم الإحصائية SPSS للعلوم الإنسانية وذلك من خلال المعاملات الإحصائية التالية:-

- معامل الإلتواء.
- المتوسط الحسابي.
- الإنحراف المعياري.
- النسبة المئوية.
- قيمة (ت).

**عرض ومناقشة نتائج الفرض الأول :-** يؤثر البرنامج الرياضي الصحي إيجابياً على انفاص الوزن لكتاب السن عينة الدراسة بدولة الكويت:-

#### جدول (٤)

**الدلالة الإحصائية الخاصة بقياس الوزن ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة**  
**ن = ٣٠**

نسبة التحسن %	قيمة (ت)	الفرق	القياس البعدى		القياس القبلى		الدلالة الإحصائية
			س	س	س	س	
١٤.٩٨	*١٤.٩٠	١٧.١٧	٧.٠٤	٩٧.٤٣	٨.٣٨	١١٤.٦٠	وزن الجسم

\* معنوي عند مستوى  $0.05 = 2.04$

يتضح من الجدول رقم (٤) الخاص بالدلالة الإحصائية الخاصة بقياس الوزن ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في عند مستوى (٠.٠٥)، حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٤.٩٠) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠.٠٥) = (٢.٠٤) وبمستوى دلالة أقل (٠.٠٥)، وبلغت نسبة التحسن (١٤.٩٨٪) وذلك لصالح القياس البعدى فى قياس الوزن قيد الدراسة.



**شكل (١) يوضح الفروق بين متوسط القياس القبلي والبعدي الخاص بقياس وزن الجسم لعينة الدراسة**

**جدول (٥)**  
**الدلائل الإحصائية الخاصة بالقياسات الخاصة بنسبة الدهون ومؤشر كتلة الجسم**  
**ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة**

ن = ٣٠

نسبة التحسن %	قيمة (ت)	الفرق	القياس البعدى		القياس القبلى		الدلائل الإحصائية
			س	س $\pm$ ع	س	س $\pm$ ع	
٢٨.١٨	*١٢.٤٦	٦.٤٢	١.٩٩	١٦.٣٦	٢.٩٣	٢٢.٧٨	البطن
٢٩.٥٢	*١٤.٧٤	٤.٤٤	١.٢٨	١٠.٦٠	١.٨٩	١٥.٠٤	خلف العضد
٩.٨٩	*٥.٢١	٢.٠٦	١.٧٤	١٨.٧٦	١.٨١	٢٠.٨٢	على الفخذ
٢٠.٢٤	*١٢.٠٢	٣.٣٤	١.٣١	١٣.١٦	١.٦٦	١٦.٥٠	اسفل اللوح
٣٠.٦٢	*٢٢.٧١	٦.٧٦	١.٠٠	١٥.٣٢	١.٩٦	٢٢.٠٨	على الثدي
١٧.١٧	*١٤.٦٨	٦.١٨	٤.٨٩	٢٩.٨٠	٥.٤٣	٣٥.٩٨	كتلة الجسم

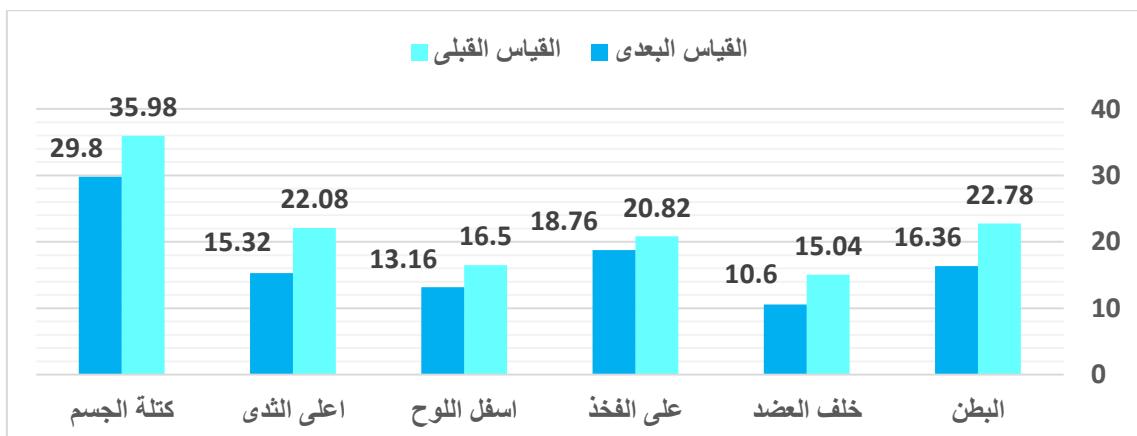
\* معنوي عند مستوى ٠.٠٥ = ٢٠٤

يتضح من الجدول رقم (٥) الخاص بالدلائل الإحصائية الخاصة بالقياسات المورفولوجية ونسبة الدهون ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في عند مستوى (٠.٠٥) ، حيث تراوحت قيمة (ت) المحسوبة ما بين (١٥.٢١ إلى ٢٢.٧١) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠.٠٥) (=٢٠٤) وبمستوى دلالة أقل (٠.٠٥) ، وتراوحت نسب التحسن ما بين (%) ٣٠.٦٢ إلى (%) ٩.٨٩ وذلك لصالح القياس البعدى في جميع القياسات المورفولوجية ونسبة الدهون قيد الدراسة.

ويعزى الباحث التحسن الواضح فى القياسات المورفولوجية ومؤشر كتلة الجسم إلى ما تضمنه البرنامج التربى من تدريبات، وهو ما يوضح أهمية برامج التربية البدنية فى أن أنفاس الوزن ومحاربة السمنة، حيث ادى البرنامج الرياضى الصحى لأنفاس وزن العينة وهو ما انعكس إيجابياً على مؤشر كتلة الجسم حيث كانت قبل تنفيذ البحث بمتوسط (٣٥) أى مرحلة السمنة المتوسطة ووصلت بعد تنفيذ البرنامج إلى (٢٩) وهو ما يوضح أهمية برامج التربية الرياضية المرتبطة بالصحة.

وتتفق النتائج مع ماتوصل إليه دراسة جانا بيشنا وأخرون Jana Pyšná et al (٢٠٢٠)(٨) حيث كانت هناك علاقة إيجابية بين ممارسة النشاط البدنى وانخفاض مؤشر كتلة الجسم.

كما توصلت نتائج دراسة ريفان فيراندو وأخرون Rivan Virlando et al (٢٠٢٠)(١١) إلى أن انخفاض مستوى اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة يؤثر سلبياً على مؤشر كتلة الجسم، كما أن ارتفاع مستوى اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة له علاقة إيجابية على مؤشر كتلة الجسم.



شكل (٢) يوضح الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية الخاصة بقياسات نسبة الدهون  
ومؤشر كتلة الجسم لعينة الدراسة

**عرض ومناقشة نتائج الفرض الثاني:-** يؤثر البرنامج الرياضي الصحي إيجابياً على مستوى الكفاءة الوظيفية من الناحية الفسيولوجية والبدنية لكبار السن بدولة الكويت:-

### جدول (٦)

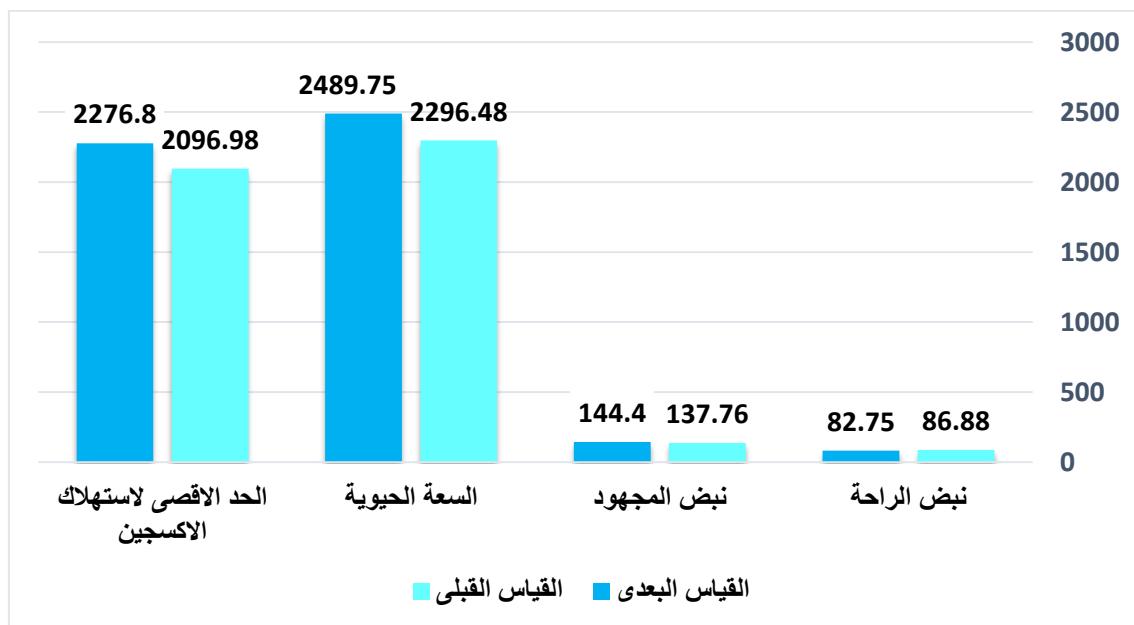
#### الدلائل الإحصائية الخاصة بالقياسات الفسيولوجية ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة

ن = ٣٠

نسبة التحسن %	قيمة (ت)	الفرق	القياس البعدى		القياس القبلى		الدلائل الإحصائية
			± ع	س	± ع	س	
٤.٧٥	*٩.٨٦	٤.١٣	٢.٥٦	٨٢.٧٥	٣.٨٠	٨٦.٨٨	نبض الراحة
٤.٨١	*٧.٠٤	٦.٦٤	٤.٣٢	١٤٤.٤٠	٥.٧٩	١٣٧.٧٦	نبض المجهود
٨.٤١	*٨.٦٣	١٩٣.٢٧	١٣٩.٥١	٢٤٨٩.٧٥	١٥٤.٢٤	٢٢٩٦.٤٨	السعنة الحيوية
٨.٥٧	*٦.٩٩	١٧٩.٨٢	١٤٢.٢٢	٢٢٧٦.٨٠	١٥٦.٧٣	٢٠٩٦.٩٨	الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين

\* معنوي عند مستوى ٠.٠٥ = ٢.٠٤

يتضح من الجدول رقم (٦) الخاص بالدلائل الإحصائية الخاصة بالقياسات الفسيولوجية ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في عند مستوى (٠.٠٥)، حيث تراوحت قيمة (ت) المحسوبة ما بين (٩.٨٦ إلى ٤.٧٥) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠.٠٥) = (٢.٠٤) وبمستوى دلالة أقل (٠.٠٥)، وتراوحت نسب التحسن ما بين (٤.٧٥ إلى ٨.٥٧) وذلك لصالح القياس البعدى في جميع القياسات الفسيولوجية قيد الدراسة.



شكل (٣) يوضح الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية الخاصة بالقياسات الفسيولوجية لعينة الدراسة

### جدول (٧)

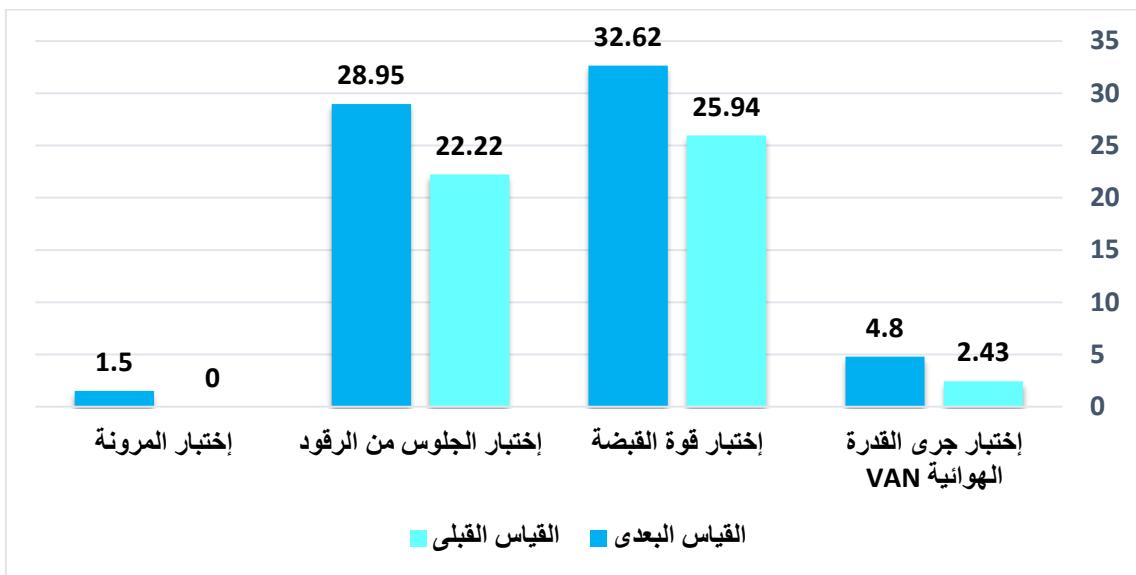
الدلالات الإحصائية الخاصة بالإختبارات البدنية ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة

$N = 50$

نسبة التحسن %	قيمة (ت)	الفرق	القياس البعدى		القياس القبلى		الدلالات الإحصائية
			س	س	س	س	
٩٧.٥٣	*٢٧.٩١	٢.٣٧	٠.٥٥	٤.٨٠	٠.٤٢	٢.٤٣	اختبار جرى القدرة الهوائية VAN
٢٥.٧٥	*١٣.٧٤	٦.٦٨	٢.٨٤	٣٢.٦٢	٣.٠١	٢٥.٩٤	اختبار قوة القبضة
٣٠.٢٨	*٩.٦٧	٦.٧٣	٣.٦١	٢٨.٩٥	٤.٤٠	٢٢.٢٢	اختبار الجلوس من الرقود
٢٠٦.٠٠	*٣٢.٨٣	٢.٠٦	٠.٥٨	١.٥٠	٠.٥٦	-٠.٤٤	اختبار المرونة

\* معنوي عند مستوى  $0.05 = 2.04$

يتضح من الجدول رقم (٧) الخاص بالدلالات الإحصائية الخاصة بالإختبارات البدنية ونسبة التحسن لعينة الدراسة قبل وبعد التجربة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في عند مستوى (٠.٠٥)، حيث تراوحت قيمة (ت) المحسوبة ما بين (٣٢.٨٣ إلى ٣٢.٦٧) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠.٠٥) (=٢.٠٤) وبمستوى دلالة أقل (٠.٠٥)، وتراوحت نسب التحسن ما بين (٢٥.٧٥% إلى ٢٠٦.٠٠%) وذلك لصالح القياس البعدى فى جميع الإختبارات البدنية قيد الدراسة.



### شكل (٤)

يوضح الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية الخاصة بالقياسات البدنية لعينة الدراسة

ويرجع التحسن الضعيف في معدل النبض لفترة البرنامج حيث أن مدة تنفيذ البرنامج ثلاث شهور وهو تغير جيد وفقاً لنتائج دراسة دنيز أصلان وأخرون Deniz ASLAN et al (٢٠١٩)(٥) بأن تغير أيقاع القلب بعد المجهود يحتاج لفترات تدريبية طويلة ومنتظمة وبشدات عالية، ونظراً لانخفاض مستوى شدة حجم التدريب في البرنامج مراعاة لخصائص العينة وكونهم من كبار السن فإن معدل التغير في نبض يعد جيد، وهو ما يتفق مع نتائج دراسة إليزابيث ماتوس Elisabeth Mathus (٢٠١٢).

ويعزى الباحث التحسن الواضح في معدل السعة الحيوية إلى تأثير البرنامج الرياضي الصحي في أحدث تحسن في الجهاز النفسي حيث كان أكبر نسبة للتحسن في السعة الحيوية والحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين ويرجع إلى التأثير الإيجابي

للتدريبات التحمل الهوائي والتى احدثت تطور فى مستوى الكفاءة البدنية والذى انعكس على تحسن السعة الحيوية لعينة الدراسة.

وتنتفق نتائج البحث مع ما توصلت إليه دراسة دينيس تي فيلارىال وأخرون Dennis T Villareal (٢٠٠٥) (٣) إلى أن التمرينات الهوائية تعمل على انقاص الوزن وتحسن من المتغيرات الفسيولوجية والخاصة بالجهاز الدورى والتنفسى.

ويعزى الباحث التحسن الحادث فى مستوى القدرات البدنية إلى ما تضمنه البرنامج الرياضى الصحى من تدريبات متنوعة وتناسب كبار السن وهو مأدى إلى تحسن القدرات البدنية المرتبطة بالصحة.

وتنتفق نتائج التحسن فى مستوى القدرات البدنية مع ماتوصلت إليه دراسة إليزابيث ماتوس Elisabeth Mathus (٢٠١٢) (٧) والذى توصلت نتائج دراسته إلى برامج التربية البدنية تحسن من مستوى عناصر اللياقة البدنية لدى زائدى الوزن المصابين بالسمنة.

### الاستنتاجات:

فى ضوء أهداف الدراسة ومن خلال عرض النتائج أمكن التوصل إلى الاستنتاجات التالية:-

- (١) تحسن مستوى المتغيرات المورفولوجية ونسبة الدهون (الوزن - مؤشر كتلة الجسم - نسبة الدهون بالجسم).
- (٢) تحسن مستوى المتغيرات الفسيولوجية (معدل نبض الراحة - معدل النبض بعد المجهود - السعة الحيوية - الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين).
- (٣) تحسن مستوى القدرات البدنية (التحمل الدورى التنفسى - القوة والقدرة العضلية - المرونة).
- (٤) ادى انقاص الوزن الى تطوير مستوى اللياقة البدنية لدى عينة الدراسة.

### التوصيات :

من خلال ماتوصلت إليه الدراسة من نتائج يوصى الباحث بما يلى:-

- (١) تطبيق البرنامج الرياضى الصحى المستخدم فى الدراسة على كبار السن المصابين بالسمنة بدولة الكويت.
- (٢) التوصيه بتطبيق البرنامج الرياضى الصحى على ذوي السمنه بدولة الكويت.

## قائمة المراجع

### أولاً: المراجع العربية

١. محمد بن حسن يوسف : الأنشطة الرياضية وبرامج انفاص الوزن، دار القلم، الكويت، ٢٠١٣م.
٢. ناصر مصطفى بوعباس : تأثير برنامج توعية صحية الكترونى على تحسين العادات والسلوك الغذائي والرياضي للطلاب زائد الوزن فى المرحلة السنية من (١٨-١٥) سنة، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة الاسكندرية، ٢٠١٥.

### ثانياً: المراجع الإنجليزية

3. Dennis T Villareal, Caroline M Apovian, Robert F Kushner, and Samuel Klein: Obesity in older adults: technical review and position statement of the American Society for Nutrition and NAASO, The Obesity Society, 2005.
4. Dennis Villareal, Suresh Chode, David R Sinacore : Weight Loss, Exercise, or Both and Physical Function in Obese Older Adults, New England Journal of Medicine, 2011.
5. Deniz ASLAN, Rasmi MUAMMER, Burcu ASLAN KURTULMUŞ, Elif DEVELİ : EFFECTS OF THE EXERCISE AND DIET PROGRAMS ON BODY MASS INDEX AND FASTING BLOOD GLUCOSE LEVEL IN OVERWEIGHT AND OBESE SUBJECTS, Int J Physiother. Vol 6(4), 102-105, August 2019.
6. Dominique Hansen, Paul Dendale, Jan Berger, Luc J C van Loon :The Effects of Exercise Training on Fat-Mass Loss in Obese Patients During Energy Intake Restriction, Sports Medicine 37(1):31-46, 2007.
7. Elisabeth Mathus-Vliegen: Obesity and the Elderly, Clin Gastroenterol, Volume 46, Number 7, August 2012.
8. Jana Pyšná, Ladislav Pyšný, David Cihlář, Dominika Petrů and Martin Škopek : Effect of Physical Activity on Obesity in Second Stage Pupils of Elementary Schools in Northwest Bohemia, Sustainability 2020.
9. Janssen I, Katzmarzyk PT, and Ross R: Waist circumference and not body mass index explains obesity related health risk. *American Journal Clinical Nutrition* ;79:379–84, 2004.
10. Joseph E.Donnelly, Bryan Smith, Dennis J. Jacobsen :The role of exercise for weight loss and maintenance, Volume 18, Issue 6, December 2004, P1009-1029.
11. Rivan Virlando Suryadinata, Bambang Wirjatmadi, Merryana Adriani, Amelia Lorensia: Effect of age and weight on physical activity, Journal of Public Health Research 2020; volume 9:1840
12. Stephen P. Messier, Richard F. Loeser, Michelle N. Mitchell, Gianfranco Valle, :Exercise and Weight Loss in Obese Older Adults with Knee Osteoarthritis: A Preliminary Study, American Geriatrics Society, 2000
13. <https://dailymedicalinfo.com>

### ثالثاً: مراجع شبكة المعلومات

## الملخص

### تأثير برنامج رياضي صحي على انفاس الوزن وتحسين بعض المتغيرات الفسيولوجية والبدنية لكبار السن المصابين بالسمنة بدولة الكويت

الباحث. ناصر مصطفى عبدالرسول

حاصل على دكتوراه من  
كلية التربية الرياضية للبنين  
جامعة الإسكندرية

تهدف الدراسة إلى التعرف على تأثير برنامج رياضي صحي على انفاس الوزن وتحسين بعض المتغيرات الفسيولوجية والبدنية لكبار السن المصابين بالسمنة بدولة الكويت، واستخدام المنهج التجريبي بخطواته وإجراته لملائمه طبيعة وإجراءات الدراسة الحالية، وذلك على مجموعة تجريبية واحدة بتصميم القياس القبلي – البعدى، كما بلغ حجم عينة الدراسة على (٣٠) فرد مصابين بالسمنة في المرحلة العمرية من (٤٥-٥٥) سنة بدولة الكويت.

وفي ضوء أهداف الدراسة ومن خلال عرض النتائج أمكن التوصل إلى الاستنتاجات التالية:-

- ٥) تحسن مستوى المتغيرات المورفولوجية ونسبة الدهون (الوزن – مؤشر كتلة الجسم – نسبة الدهون بالجسم).
- ٦) تحسن مستوى المتغيرات الفسيولوجية (معدل نبض الراحة – معدل النبض بعد المجهود – السعة الحيوية – الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين).
- ٧) تحسن مستوى القدرات البدنية (التحمل الدورى التنفسى – القوة والقدرة العضلية – المرونة).
- ٨) ادى انفاس الوزن الى تطوير مستوى اللياقة البدنية لدى عينة الدراسة.  
ومن خلال ما توصلت إليه الدراسة من نتائج يوصى الباحث بما يلى:-
  - ٣) تطبيق البرنامج الرياضي الصحي المستخدم في الدراسة على كبار السن المصابين بالسمنة بدولة الكويت.
  - ٤) التوصيه بتطبيق البرنامج الرياضي الصحي على ذوي السمنه بدولة الكويت.

## **Summary**

### **The effect of a healthy exercise program on weight loss and improvement of some physiological and physical variables for obese elderly people in the State of Kuwait**

**Nasser Mustafa Abdul Rasool**

PhD From the Faculty of Physical Education for Boys  
Alexandria University

The study aims to identify the effect of a healthy sports program on losing weight and improving some physiological and physical variables for obese elderly people in the State of Kuwait, and using the experimental approach with its steps and procedures to suit the nature and procedures of the current study, on one experimental group with the design of pre- and post-measurement, and the sample size reached The study included (30) obese individuals in the age group (45-55) years in the State of Kuwait.

In light of the objectives of the study and by presenting the results, the following conclusions were reached:

- 1) The level of morphological variables and fat percentage (weight - body mass index - body fat percentage) improved.
- 2) An improvement in the level of physiological variables (resting pulse rate - pulse rate after exertion - vital capacity - maximum oxygen consumption).
- 3) Improvement of the level of physical abilities (respiratory periodic endurance - strength and muscular ability – flexibility).
- 4) Losing weight led to the development of the level of physical fitness of the study sample.  
Through the results of the study mechanism, the researcher recommends the following:-
  - 1) The application of the healthy sports program used in the study on obese elderly people in the State of Kuwait.
  - 2) Recommending the application of the health sports program to obese people in the State of Kuwait.